

本科护理免疫学第二课堂构建对学员的影响研究*

王钰姝¹, 陈俊国², 孙 激¹, 曾冬梅¹, 陈 毅^{3△}

(1. 陆军军医大学西南医院急救部, 重庆 400038; 2. 陆军军医大学医学教育研究室, 重庆 400038; 3. 陆军军医大学基础医学院全军免疫学研究所, 重庆 400038)

[中图法分类号] G642;R47

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2018)29-3831-02

免疫学是护理专业必修的一门前沿和交叉学科^[1-2],与其他课程(护理学基础、护理心理学、护理英语等)相比,免疫学内容更为枯燥和深奥,理论性和逻辑性更强,且与临床实践的联系更为紧密^[3-5]。于护理本科生而言,理想地掌握免疫学知识对今后临床工作至关重要^[2]。目前护理教学工作者为提高免疫学教学效果进行了许多尝试,如案例教学法结合以问题为基础的教学法(PBL)、讲授和案例融合、情境教学法、基础理论与临床实际相结合等,并取得了理想的效果^[1,6-8]。但是以教师为主导、传统授课为核心的第一课堂以外的第二课堂在护理免疫教学过程中的应用研究相对较少。有研究表明为多方位培养综合素质较高的医护人员,需将第一课堂与第二课堂结合^[9]。为了提高学员对免疫学的掌握度,提高学员综合素养,本研究探讨了本科护理免疫学教学过程中构建第二课堂对学员的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 从陆军军医大学 2015 级本科学员中选取两个班级作为研究对象,分为对照组和观察组。对照组学员 41 名,女生 38 名,男生 3 名,年龄 19~20 岁,平均(18.7±0.5)岁;观察组学员 40 名,女生 39 名,男生 1 名,年龄 18~20 岁,平均(19.1±0.3)岁。两组年龄、性别、入学成绩等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 教学方法 两组学员由相同授课教师进行免疫学授课。对照组施以常规教学法:以授课教师按照教材、教学目的等进行理论知识讲授为主,学员课前预习、课上听授课教师讲授的同时对知识要点做笔记、课后复习与讨论等,理解与巩固免疫学知识。观察组在对照组基础上结合第二课堂教学,具体方式为:(1)授课教师为学员准备免疫相关疾病的案例(如过敏性哮喘、天花、伤口感染、过敏性休克、过敏性皮炎等),将学生分为 4 个小组,要求各小组结合所学知识以小故事的形式对前述各案例具体情况进行汇编,格式不限;(2)4 组对各自汇编的案例小故事进行情景模拟,模拟过程中授课教师参与讨论,并进行相应补充、纠

正或知识点外化等,如通过引入典故激发学员对免疫学的学习兴趣;(3)结合学员模拟过的案例情境,针对性地指导学员进行文献查阅,鼓励学员对文献的背景知识、历史典故等进行查阅;(4)为学员制造轻松、愉悦的氛围,要求学员围绕前述免疫性疾病的理论知识、发生机制等以生动形象的方式相互答疑(如是否有过花粉/食物过敏的经历?为何会发生花粉/食物过敏?其发生机制?为何 3~6 月龄婴儿容易出现感染?为什么提倡对新生儿进行母乳喂养?),期间鼓励辅以角色扮演的形式(如相互扮演花粉过敏患者和护理人员)深入地理解所学的免疫知识和熟悉相关护理操作,最后授课教师给予总结分析。

1.3 指标评估 学期末使用医学教育环境测量工具(DREEM)评估所有学员对免疫学教学环境的满意度,该量表共含 50 个问题,总分归类标准:0~50 分判为教育环境非常差,51~100 分判为存在诸多问题,101~150 分判为较好,151~200 分判为非常好^[10]。学期初和学期末分别通过两项测试:(1)采用在护理免疫学教材和临床案例的基础上编制的护理免疫学试卷对两组学员免疫理论知识进行评估,试卷包含选择题和阐述题,满分 100 分,得分越高表明免疫知识水平越高;(2)采用客观结构化临床考试(OSCE)考核两组学员免疫性疾病护理技能及口头表达能力,考试涉及过敏性休克、肺结核、系统性红斑狼疮等免疫性疾病的标准化患者,含护理技能和口头表述(有关免疫性疾病的护患交流、宣教等)两个考核模块,每个模块含 20 个考核点,使用 Likert 3 分测量表,3 分判为良好、2 分判为一般、1 分判为较差,得分越高表明护理技能和口头表达能力更高。护理免疫学试卷和 OSCE 考核的 Cronbach's α 系数分别为 0.88、0.82,信度均在可接受范围内。

1.4 统计学处理 通过克朗巴哈系数(Cronbach's α)对护理免疫学试卷和 OSCE 的可靠性进行评估,采用 SPSS19.0 统计软件进行统计学分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用两独立样本 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

* 基金项目:陆军军医大学人文社科基金项目(2017XRW16)。
△ 通信作者,Email:chenjian1@tmmu.edu.cn。

作者简介:王钰姝(1984—),主管护师,硕士,主要从事护理教学、急救创伤

表 1 两组学员护理免疫学考试和 OSCE 考核结果比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	时间	护理免疫学理论考试	OSCE 考核		
				总分	免疫疾病护理技能	口头表达能力
对照组	41	学期初	31.25±1.47	47.38±2.94	28.16±3.22	33.25±4.09
		学期末	65.71±5.68*	85.06±8.17*	42.36±3.16*	44.71±4.38*
观察组	40	学期初	29.03±2.18	51.16±2.85	30.28±2.17	32.75±4.13
		学期末	88.59±8.42*#	103.14±7.32*#	50.03±9.17*#	55.85±7.24*#

*: $P < 0.05$, 与同组学期初比较; #: $P < 0.05$, 与对照组学期末比较

2 结 果

2.1 两组学员对免疫教学的满意度 DREEM 量表实际发放 81 份,有效回收 80 份(其中观察组回收 40 份),回收率 98.76%;观察组 DREEM 最低分 152.65 分,最高分 189.75 分,平均(184.25±12.92)分,远高于对照组的(155.08±11.36)分,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 学期初与学期末两组考试结果 学期初两组护理免疫学理论考试、OSCE 考核总分、免疫疾病护理技能、口头表达能力得分比较,差异均无统计学意义($t = 5.14, 3.13, 6.05, 2.81, P > 0.05$);学期末两组护理免疫学理论考试、OSCE 考核总分、免疫疾病护理技能和口头表达能力得分均较学期初明显提高($P < 0.05$),且观察组上述各项得分均高于对照组($t = 3.97, 2.59, 3.64, 3.81, P < 0.05$),见表 1。

3 讨 论

护理免疫学作为护理学生必修的一门课程,所含理论知识丰富,实践性非常强,且与临床实际密切相关^[11],由于学习难度较其他学科大,且学习过程枯燥乏味,因此在护理免疫学教学过程中开展多样化的有利于激发学员学习动力的教学模式非常重要。

为让学员直观地了解和感触免疫学,激发并提升其对免疫学学习的热情度和积极性,本研究构建了护理免疫学第二课堂,由学员就免疫疾病案例自行汇编小故事,进行情景模拟,引入相关免疫疾病典故,进行角色扮演,以持续激发学员学习免疫学的兴趣,使理论知识变得更丰富、更具趣味性,让学员更好地掌握免疫知识。学期末使用 DREEM 量表评估所有学员对免疫学教学环境的满意度,DREEM 量表是目前运用最为广泛的医学教育环境测量工具^[12],结果发现观察组学员非常认可常规教学结合第二课堂的模式,DREEM 平均分为(184.25±12.92)分,明显高于对照组。此外,通过护理免疫学试卷和 OSCE 考核发现,学期末观察组护理免疫学理论考试、OSCE 考核总分、免疫疾病护理技能和口头表达能力得分均明显高于对照组($P < 0.05$),护理免疫学试卷和 OSCE 考核信度均可以接受(Cronbach's α 系数均大于 0.81)。顾江等^[11]也认为,开展第二课堂有益于激发学生的学习兴趣,发挥个体潜能,避免传统课堂教学时间和空间限制而导致的对学生某种程度上的忽视,同时还有利于提高教师的综合素养。

综上所述,护理本科免疫学教学过程中通过构建

第二课堂有效地对传统课堂上枯燥的免疫学知识进行迁移,提高了学员对免疫学教学环境的满意度,同时提高了学员对免疫理论知识的掌握程度、对免疫性疾病的护理技能及口头表达能力,对提高学员综合素质有很重要的作用,值得进一步推广使用。

参考文献

- [1] 陈俊,郭阳,杨敬宁,等.讲授和案例融合教学方法在免疫学教学中的实施及效果评价[J].中国当代医药,2016,23(9):161-163.
- [2] 王祯莲,王悦,孙志琴.PBL 与 CBS 结合的教学法在本科护理专业免疫学教学中的应用[J].全科护理,2015,13(34):3505-3507.
- [3] 张琼宇,胡晓军.微课应用于高职护理病原生物学与免疫学基础教学的初步探讨[J].教育教学论坛,2015(52):226-227.
- [4] 吴艳峰,曹雪涛.关于免疫学实验课教学改革的几点思考[J].中国免疫学杂志,2011,27(5):468-470.
- [5] 陈伟,申延琴,华东,等.PBL 模式在护理学本科医学免疫学教学中的实践[J].基础医学教育,2013,15(12):1045-1047.
- [6] 孙盟盟.案例教学法结合 PBL 在病原生物学与免疫学教学中的效果分析[J].中国卫生产业,2017,14(9):58-59.
- [7] 徐维,李青霖.在病原微生物与免疫学教学中应用情景教学法的方法及作用分析[J/CD].临床医药文献电子杂志,2016,3(50):9907-9907.
- [8] 官杰,许惠玉,吴艳敏,等.基础理论与临床实际相结合在护理本科免疫学教学中的应用[J].中华现代护理杂志,2012,18(18):2194-2196.
- [9] 王雪英,张囡囡.开展第二课堂提高护理专业学生综合素质[J].教育教学论坛,2014(16):77-78.
- [10] BAKHSHI H, BAKHSHIALIABAD M H, HASSAN-SHAHI G. Students' perceptions of the educational environment in an Iranian Medical School, as measured by the Dundee Ready Education Environment Measure[J]. Bangladesh Med Res Counc Bull,2014,40(1):36-41.
- [11] 顾江,罗萍,郭刚,等.临床免疫学及检验第二课堂对培养学生和教师综合素质的作用[J].国际检验医学杂志,2012,33(10):1275-1276.
- [12] PELZER J M, HODGSON J L, WERRE S R. Veterinary students' perceptions of their learning environment as measured by the Dundee Ready Education Environment Measure[J]. BMC Res Notes,2014,7:170.

高职护理专业毕业生就业能力及其相关因素研究*

徐志芳¹, 张莉芳², 尤 蔼²

(1. 泰州职业技术学院, 江苏泰州 225300; 2. 右江民族医学院, 广西百色 533000)

[中图法分类号] G710

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2018)29-3833-03

就业能力是个体能找到与自己匹配的职业, 并且在工作过程中获得一定发展的能力^[1], 是通过学习和在校期间的培养而获取的综合素质。社会需求的日益增长, 为护理专业毕业生(以下简称护生)就业提供了广阔的空间, 但毕业生就业率却有待提高, 特别是高职护生。随着我国护理学科的不断发展与完善, 拥有本科及研究生学历的毕业生逐年递增, 并在就业竞争中占据优势, 给高职护生带来了巨大的就业压力。同时, 多数高职护生就业定位偏高, 使就业结构性问题日趋明显, 部分高职护生就业难。为改善上述问题, 本研究以高职护生就业能力评估和相关因素为切入点, 并积极寻求对策, 旨在提高护生的就业能力, 为促进高职护生就业提供一定的理论依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2015 年 12 月以随机整群抽样法抽取泰州职业技术学院 2013 级 3 年制高职护生 120 人为研究对象。纳入高中起点全日制高职护理专科生, 已完成基础课程和临床课程的学习, 自愿参与本研究; 排除成人教育学院和“2+3”护理专科生, 近期患严重疾病或发生重大心理应激事件者, 近 1 周内接受心理咨询或心理治疗者, 试验期间休学、病假者。有效回收的 116 份问卷, 护生年龄 21~23 岁, 平均(22.05±0.31)岁; 男 9 人(7.76%), 女 107 人(92.24%); 生源地: 乡镇 99 人(85.34%), 城市 17 人(14.66%)。

1.2 方法

1.2.1 研究方法 横断面研究与教学试验相结合。于研究对象实习结束后返校第 1 周调查其就业能力、职业价值观、一般自我效能感, 根据影响因素制订针对性长期干预方案和短期干预方案并实施。短期干预结束后 1 周, 对上述研究对象的就业能力进行再评价。

1.2.2 短期干预方案 实习结束后 1 周开始, 针对研究对象实施每周 1 次, 连续 2 个月的短期干预方案, 内容包括: (1) 操作技能强化。针对护生应掌握的 22 项护理基本技能、护理病历书写及常见疾病的护理诊断和护理措施、健康评估的基本技能等内容进行强

化并定期考核, 期间组织技能大赛 1 次。(2) 实施“护士执业资格考试与就业工作联动计划”。充分重视执业资格考试, 深入宣传考试与就业的关系, 使护生明确学习目标, 增强学习动力。备考期间, 加强对学生的监管力度, 严格考勤, 组织资深教师定期辅导、随时答疑, 加强晚自习巡视, 以确保执业考试的通过率。(3) 举办“模拟招聘大赛”。邀请学工处老师、附属医院护理部管理人员参加, 对参赛学生进行严格面试, 为学生提供亲身体验招聘氛围的机会, 使其更好地了解用人单位的需求, 积累面试经验, 掌握面试礼仪及面试技巧, 发现自身优缺点, 为日后就业提供帮助。(4) 护理礼仪训练。规范护理礼仪训练, 定期举办护理礼仪大赛。良好的护理礼仪能体现学校 and 个人的精神风貌、职业素养, 也是用人单位招聘护理人才的重要条件之一。(5) 加强就业及就业心理指导。鼓励护生正视困难和挫折, 培养良好的就业心态, 自身能准确定位。(6) 开展“就业困难援助计划”, 实施“一对一”的就业指导服务。切实了解学生的就业情况, 对贫困生及就业困难的学生实行责任到人, 一对一帮扶。根据护生的就业能力评估情况, 分析语言上的优势, 鼓励少数民族护生回基层就业, 一定程度上缓解因结构性问题导致的就业难。通过以上措施, 在短期内提高学生就业能力, 促进就业。

1.2.3 长期干预方案 逐步落实长期干预方案, 包括学生的职业价值观、自主学习能力、护理课程体系、教学方法、实习环境、带教老师素质等的改善和提高, 理论与实践网络课程平台的搭建, 就业指导课程体系的形成等。在整个大学期间, 有计划、有步骤地开展就业教育及护理职业生涯规划的指导, 使护生尽早了解本专业的就业形势, 端正职业态度, 明确职业目标和岗位要求, 主动学习, 积极参与各种活动, 提高综合素质和就业能力。

1.2.4 评价工具 采用问卷调查法评价教学效果, 问卷由 3 部分组成。(1) 基本资料: 包括性别、年龄、生源地等; (2) 护生就业能力调查表: 由福建医科大学叶碧容^[2]编制, 该量表包括知识理解力、专业技能、通

* 基金项目: 2017 年江苏省高校哲学社会科学研究立项项目(2017SJB1872)。 作者简介: 徐志芳(1971—), 副教授, 硕士, 主要从事护理教育研究。